

附件一

形式審查：已具備

未具備

福建金門地方檢察署 緩起訴處分金與認罪協商金補助款申請書			
機 構 全 銜		連 絡 人	
統 一 編 號		職 稱	
		電 話	
地 址	□□□□□□	電 話	
		傳 真	
計 畫 名 稱			
申 請 金 額		執 行 期 間	
申 請 用 途			

申請類別	<p>請勾選：</p> <p><input type="checkbox"/> 依法律負有犯罪防治、更生保護、被害人保護或法律宣導等工作項目</p> <p><input type="checkbox"/> 協助犯罪防治、更生保護、被害人保護或法律宣導等公益活動為工作項目</p> <p><input type="checkbox"/> 其它（請說明：_____）</p>
附件送文	<p>請勾選：</p> <p><input type="checkbox"/> 申請補助計畫書</p> <p><input type="checkbox"/> 經費概算表</p> <p><input type="checkbox"/> 執行成果報告</p> <p><input type="checkbox"/> 最近二年服務內容及績效報告（成立未滿二年，以實際成立時間計算）</p> <p><input type="checkbox"/> 最近二年經費預算、決算（成立未滿二年，以實際成立時間計算）</p> <p><input type="checkbox"/> 現任董、監事人員名冊（應註明連絡地址、電話）</p> <p><input type="checkbox"/> 團體執行業務必要人員名冊（應註明學、經歷及相關證明資料）</p> <p><input type="checkbox"/> 法人登記證書影本</p> <p><input type="checkbox"/> 法人組織章程（成立宗旨、工作項目）</p> <p><input type="checkbox"/> 其它（請說明：_____）</p>
其它事項	<p>1. 有無向其它檢察機關申請本專案之補助？</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請繼續填寫本項下列資料）</p> <p>機構名稱：_____</p> <p>申請日期：_____</p> <p>申請金額：_____</p> <p>審核結果：<input type="checkbox"/> 未補助 <input type="checkbox"/> 有補助</p> <p>補助金額：_____</p>

【
請
詳
實
填
寫
】

2. 有無向政府機構或其它機關（構）申請本專案之補助？

無 有（請繼續填寫本項下列資料）

機構名稱：_____

申請日期：_____

申請金額：_____

審核結果：有補助 未補助

補助金額：_____

3. 之前有無向本署申請補助？

無 有（請繼續填寫本項下列資料）

專案名稱：_____

申請日期：_____

申請金額：_____

審核結果：有補助 未補助

補助金額：_____

此 致

福建金門地方檢察署

填表人 _____（簽章） 填表日期：_____